

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段287號
承辦人：徐小姐
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1230)
電子郵件：11176@mail.e-land.gov.tw

260
宜蘭市女中路三段102號6樓
受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國108年11月8日
發文字號：衛食藥字第1080027025號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：有關福展美科技有限公司持有之「"福展美" 氧氣面罩（未滅菌）」（衛部醫器製壹字第007384號）醫療器材許可證經公告註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部108年11月6日衛授食字第1081610196號函辦理。
- 二、旨揭產品許可證業經衛生福利部於108年11月6日以衛授食字第1080028722號公告註銷。
- 三、為確保民眾使用藥物權益及安全，請轉知所屬會員依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理，倘有陳列販售旨揭醫療器材，應配合旨揭公司辦理回收作業。
- 四、副本抄送各縣市政府衛生局，請輔導貴轄機構及業者，倘有陳列及販售案內產品，應配合旨揭公司回收作業，以維護民眾用藥安全及權益。

正本：宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣西藥商業同業公會、宜蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣各醫院

副本：各縣市衛生局、本局食品藥物管理科

局長徐迺維

食品藥物管理科科长莊淑姿決行
本案依分層負責規定授權主管科科长決行